**実施体制(雛形)　※必要に応じて追記してください。**

**1.共同研究機関**

⑴○○大学　○○科

　　責任者名：

　　研究責任者の役割：

　　住所：

　　連絡先：

　⑵○○大学　○○科

　　責任者名：

　　研究責任者の役割：

　　住所：

　　連絡先：

**2.研究協力機関**

　⑴○○大学　○○科

　　責任者名：

　　住所：

　　連絡先：

⑵○○大学　○○科

　　責任者名：

　　住所：

　　連絡先：

**3.既存試料・情報の収集・提供を行う機関**

⑴○○大学　○○科

　　責任者名：

　　住所：

　　連絡先：

⑵○○大学　○○科

　　責任者名：

　　住所：

　　連絡先：

**4.測定施設（検体を送付する施設があれば記載）**

⑴機関名

　　責任者名：

　　住所：

　　連絡先：

**5.研究事務局（データ等を送付する場合は必ず記載）**

　機関名：

　　責任者名：

　　住所：

　　連絡先：